



École Intercommunale
Musiques DanSES
Marches du Velay
Rochebaron



RENTREE SCOLAIRE 2024-2025 Dossier candidature entrée en CHAM

Dossier à envoyer obligatoirement avant le **Vendredi 17 mai 2024** accompagné d'une lettre de motivation de l'élève à :

Ecole Intercommunale de Musiques et de Danses des Marches du Velay/Rochebaron
2 Avenue de Marinéo – BP 80 43600 Sainte-Sigolène contact@eimdmvelay.fr

AUCUN DOSSIER NE SERA TRAITE APRES CETTE DATE

L'entrée en classe CHAM implique des frais d'inscription annuels à l'EIMD des Marches du Velay/Rochebaron.

Elève

Nom..... Prénom.....
Date de naissance : / / Niveau scolaire 2023/2024 :
Adresse :
Code Postal : Ville :

Responsable légal

Qualité : père mère autre préciser :
Nom..... Prénom.....
Adresse :
Code Postal : Ville :
Courriel :
Tel Domicile : Tel Bureau :
Tel Portable :

Classe à Horaires Aménagés Musique

Classe demandée : 6^e 5^e 4^e 3^e

Pratique Musicale

Pratique musicale : élève débutant élève non débutant

Instrument demandé (pour les débutants) :

Instrument(s) pratiqué(s) (pour les non débutants) :

Structure fréquentée : EIMD des Marches du Velay / Rochebaron

Autre établissement d'enseignement artistique (préciser) :

Ecole de musique privée (préciser) :

Parcours suivi : **Formation Musicale** Nombre d'année d'étude :

Niveau actuel :

Diplôme de fin de 1er cycle obtenu : oui non

Année d'obtention :

Instrument Nombre d'année d'étude :

Niveau actuel :

Diplôme de fin de 1er cycle obtenu : oui non

Année d'obtention :

Pratique collective Nombre d'année d'étude :

Type de pratique collective :

Autre(s) pratique(s)

Autre(s) pratique(s) artistique(s) et/ou sportive(s) : oui non

Si oui, activité(s) pratiquée(s) :

Structure(s) fréquentée(s) :

Parcours suivi (indiquer le nombre d'années de pratique et le niveau atteint):

.....
.....
.....

Fait à :

le :

Signature du responsable légal :



Fiche de candidature à l'entrée en Classe à Horaires Aménagés Musique Année scolaire 2024-2025

Je soussigné

Form with fields for: Responsable légal de, Classe fréquentée, Nom, Prénom, Date de naissance, Adresse, Téléphone, Courriel, Niveau (6ème, 5ème, 4ème, 3ème), and Signature.

PARTIE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE D'ORIGINE

Nom et adresse de l'établissement (cachet) :

Joindre tout document permettant d'évaluer le niveau de l'élève (photocopie du livret scolaire, du livret d'évaluation, du cahier de contrôle...)

Table with 2 columns: Niveau atteint (En maîtrise de la langue écrite/orale, En mathématiques) and Acquisitions (rapides et sûres, lentes et sûres, lentes et hésitantes, Niveau d'autonomie: excellent, bon, à améliorer).

Autres renseignements utiles portés à la connaissance de la commission :

A, le Le(la) Directeur(trice) (signature) :